

## Bilan annuel d'activité

**Questionnaire de suivi d'activité des organismes de formation référencés  
 Dispositif « Diagnostic & Formation » intégré à la démarche PréventiCoupe**

**Année ...**

### 1- Identité de l'organisme de formation (OF)

Nom de l'OF : \_\_\_\_\_

N° de référencement : \_\_\_\_\_

### 2- Volume de sessions de formation-action mises en œuvre

>Indiquez le nombre de sessions de formation-action organisées

>Indiquez le nombre de stagiaires formés

 **Formation initiale** : formation dispensée dans le cadre des « cursus métiers » (ex. CFA)

Nombre de sessions & de stagiaires	INTRA		INTER	
	<b>Formation initiale (FI)</b>			
<b>Stagiaires formés</b>	FI		FI	
<b>Formation continue (FC)</b>				
<b>Stagiaires formés</b>	FC		FC	

### 3- Typologie du programme de formation-action

>Indiquez la répartition des sessions de formation-action suivant le programme

Programme	Formation initiale		Formation continue	
	INTRA	INTER	INTRA	INTER
Affûtage (seul)				
Affilage (seul)				
Affûtage & Affilage				

#### 4- Typologie des stagiaires

>Indiquez le nombre de « **tuteurs – référents** » formés : \_\_\_\_\_

>Indiquez la répartition des stagiaires par **filière** et par leur **niveau de maitrise**

Filière	Effectif stagiaires par niveau de maitrise	
	Débutant	Confirmé
Viande de boucherie		
Viande de volaille		
Poisson		
Autre à préciser		

#### 5- Périmètre d'intervention

Région	Départements	Formation initiale		Formation continue	
		INTRA	INTER	INTRA	INTER
Alsace-Moselle	67 / 57 / 68				
Aquitaine	24 / 33 / 40 / 47 / 64				
Auvergne	03 / 15 / 43 / 63				
Bourgogne-Franche-Comté	21 / 25 / 39/ 58 / 70 / 71 / 89 / 90				
Bretagne	22 / 35 / 56 / 29				
Centre-Val de Loire	18 / 28 / 36 / 37 / 41 / 45				
Centre-Ouest	16 / 17 / 19 / 23 / 79 / 86 / 87				
Ile de France	75 / 77 / 78 / 91 / 92 / 93 / 94 / 95				
Languedoc-Roussillon	11 / 30 / 34 / 48 / 66				
Midi-Pyrénées	09 / 12 / 31 / 32 / 46 / 65 / 81 / 82				
Nord-Est	08 / 10 / 51 / 52 / 54 / 55 / 88				
Nord-Picardie	02 / 59 / 60 / 62 / 80				
Normandie	14 / 27 / 50 / 61 / 76				
Pays de Loire	44 / 49 / 53 / 72 / 85				
Rhône-Alpes	01 / 07 / 26 / 38 / 42 / 69 / 73 / 74				
Sud-Est	04 / 05 / 06 / 13 / 2A / 2B / 83 / 84				
Guadeloupe					

Guyane					
Réunion					
Martinique					

## 6- Typologie des clients

>Indiquez la répartition des sessions de formation-action par entreprise cliente

Entreprise cliente	Formation continue	
	INTRA	INTER
TPE < 10 salariés		
PME [10-19]		
PME [20-149]		
PME [150-249]		
Ets > 250 salariés		
Groupe		

## 7- Origine de la demande de formation-action

>Indiquez la répartition des sessions en fonction des acteurs à l'origine de la demande

Nb de sessions selon l'origine demande	Formation initiale	Formation continue
-Dirigeant d'entreprise	-	-
-Instances représentatives du personnel	-	-
-Salariés	-	-
CARSAT (préventeurs)		
Service de santé au travail		
Vous-même, OF, à la suite d'une démarche commerciale du :		
-Formateur / consultant	-	-
-Conseiller formation	-	-
Autres acteurs à préciser		

Commentaires

### 8- Incitations financières Assurance Maladie – Risques professionnels

>indiquez le nombre de sessions de formation-action réalisées dans le cadre d'une incitation financière : \_\_\_\_\_

*Précisez si possible le type d'incitations financières (injonction, contrat de prévention, Subvention Prévention TPE ...)*

### 9- Modalités et/ou outils d'évaluation

>Indiquez les modalités et/ou outils utilisés pour l'évaluation de la démarche PréventiCoupe des entreprises clientes (grille d'autodiagnostic RP044, ...)

>Indiquez les modalités et/ou outils utilisés pour évaluer la pratique des stagiaires (Mentor, Anago, ...)

## 10- Evaluation de la formation-action « Affûtage / Affilage »

>Retour des bénéficiaires sur les formations-actions dispensées (satisfaction, obstacles, améliorations...)

*Du point de vue des entreprises ?*

*Du point de vue des stagiaires ?*

### >Suivi post-formation

Combien de suivis post-formation avez-vous réalisé ? \_\_\_\_\_

*Répartition des suivis post-formation par périodicité*

Suivis à	1 mois	3 mois	6 mois	Autre :
<b>Répartition des suivis</b>				

*Commentaires :*

## 11- Axes d'amélioration du dispositif « Diagnostic & Formation »

>De votre point de vue en tant qu'OF référencé, identifiez-vous des **points d'amélioration** ?

>Recueillez-vous des **demandes récurrentes** de la part des entreprises ? Si oui, lesquelles ?

>Identifiez-vous une **offre de services** qui pourrait être développée par le réseau Assurance Maladie – Risques professionnels autour de la démarche PréventiCoupe ?

### 12- Autres commentaires

>Souhaitez-vous apporter des éléments complémentaires ? Si oui, lesquels ?